



Informace nezbytné pro poskytnutí sociální služby

Zn:

Jméno a příjmení*	
Rok narození	
Kontaktní údaje (tel., email)	
Proč jste vyhledal/a naše sociální služby? Jaké máte potíže a problémy?	
Co očekáváte od sociální služby?*	
<input type="checkbox"/> Souhlasím s tím, aby byly tyto informace použity pro jednání se zájemcem o službu a pro jejich případné založení do pořadníku.	
<input type="checkbox"/> Souhlasím se shromažďováním a zpracováním osobních údajů dle zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, pro účely jednání se zájemcem o službu.	
Datum a podpis zájemce	

* Pokud chcete být anonymním uživatelem, uveďte pouze jméno (případně přezdívku) a bezpečný kontakt pro zpětnou vazbu.

** Údaje potřebné pro vhodné nastavení služby.